



2<sup>o</sup>

## ISTITUTO COMPRENSIVO "O.M. CORBINO"

CON SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A INDIRIZZO MUSICALE

Via Gramsci snc - 96011 AUGUSTA (SR) - Tel 0931 993733

PEO: [sric81400b@istruzione.it](mailto:sric81400b@istruzione.it) PEC: [sric81400b@pec.istruzione.it](mailto:sric81400b@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 81002120897 Codice univoco: UFAR3X

[omcorbinoaugusta.edu.it](http://omcorbinoaugusta.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica del 2 I.C. "O. M. Corbino" di Augusta

### Segnalazione allergie-intolleranze alimentari-malattie metaboliche

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori, segnala/segnalano quanto segue in riferimento all'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, frequentante/iscritto alla classe \_\_\_\_\_ di Scuola dell'Infanzia –

Primaria – Sec. di I grado, plesso \_\_\_\_\_

o Allergia/intolleranza alimentare \_\_\_\_\_, di cui allega certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_

o Malattia metabolica \_\_\_\_\_ di cui allega certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_

Alimenti da eliminare \_\_\_\_\_

Ulteriori informazioni utili: \_\_\_\_\_

Con la presente si informa/no la S.V./le SS.LL. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/sric81400b>.

Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto ne allegnerà una specifica.

FIRMA sottoscrizione informativa privacy

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) \_\_\_\_\_